



(別紙) 申込書

株式会社 テクノ・リアライズ 御中

**労働安全コンサルタント試験「口述模擬試験セミナー」申込書**

平成 年 月 日

自宅住所	〒				
ふりがな			自宅 TEL		
氏名			携帯 TEL		
E-mail			受験区分		年齢
安全関係 業務経験	(職務)	勤務先			
	(年数)	業務内容			

※ F A Xによる申し込みの場合でも F A X送付について、E-mail くださいますようお願いいたします。

【受講希望日時確認欄】 受講希望日・時間について、第 1 から第 4 希望までを①～④で記入ください。

実施時間	11月		12月		1月
	23日(木)	25日(土)	10日(日)	23日(土)	8日(月)
(1) 9:00～9:56					
(2) 10:00～10:56					
(3) 11:00～11:56					
(4) 12:30～13:26					
(5) 13:30～14:26					
(6) 14:30～15:26					
(7) 15:30～16:26					
(8) 16:30～17:26	—			—	

受講区分 (選択欄に○を付してください)	選択欄	受講料
① 筆記試験セミナー受講者		円
② 過去のセミナー受講およびDVD購入者		円
③ 受験対策テキスト(第6版)購入者		円
④ 過去・模擬問題集、重要ポイント等購入者		
⑤ 上記①～④のいずれにも該当しない方		円

※ 受講料は、HP掲載内容から判断し、各自ご記入ください。  
(受講希望日が複数に跨がる場合は、無記入で構いません。)

振込 口座	銀行	
	郵貯	

★ 申込み先 mail: [tec@techno-realize.com](mailto:tec@techno-realize.com)  
URL: <http://ancon-tec.com/>

〒502-0916 岐阜市西中島 3-2-10 (株)テクノ・リアライズ 教育センター  
TEL:058-215-5871 FAX:058-215-5872